



**AYUNTAMIENTO
DE ABADES**

C/ Santo Cristo, 1
40141 Abades - Segovia
N.I.F. P-4000100-J
Tfno.: 921 49 52 04
abades@abades.es

SOLICITUD BAJA DE ACOMETIDA DE SANEAMIENTO Y ABASTECIMIENTO

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DNI _____ TELÉFONO CONTACTO _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ C.P. _____ PROVINCIA _____

SOLICITA LA BAJA DE:

☐

SANEAMIENTO

☐

ABASTECIMIENTO

OBJETO:

☐

VIVIENDA

☐

NAVE

☐

INDUSTRIA

☐

SOLAR

SITUACIÓN:

CALLE _____ Nº _____

Declara, bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos que ha hecho constar.

Abades _____ de _____ de 20_____

Fdo: _____